Veriler bize ne söylüyor

Steve Kirsch
Kurucu

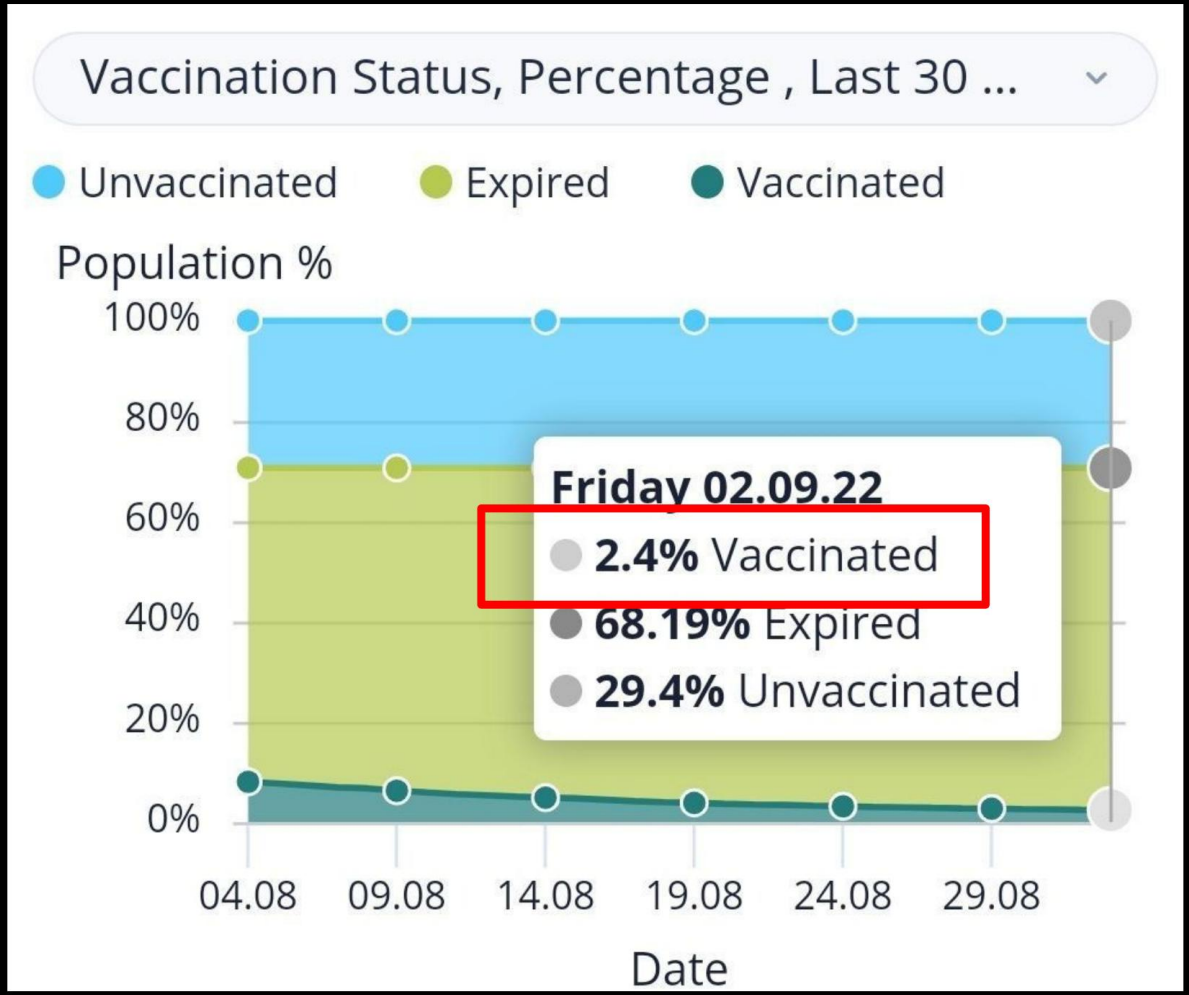
Aşı Güvenliği Araştırma Vakfı

15 Ekim 2022

İsrail

(2 Eylül 2022)

Bu şaşırtıcı, çünkü İsrail'deki insanlar normalde hükümet onlara ne derse onu yapıyorlar.



Birleşik Krallık kardiyoloğu

Aseem Malhotra

Profesyonel İle

(25 Eylül 2022)

Dr. Aseem Malhotra. (Courtesy of Dr. Aseem Malhotra)

PREMIUM **VACCINES & SAFETY**

Doctor Turns Against Messenger RNA COVID-19 Vaccines, Calls for Global Pause

By Zachary Stieber and Jan Jekielek | September 26, 2022 Updated: September 26, 202 Print

Neden?

Size söylenenleri sorgulamaya açıksanız ve verilere kendiniz

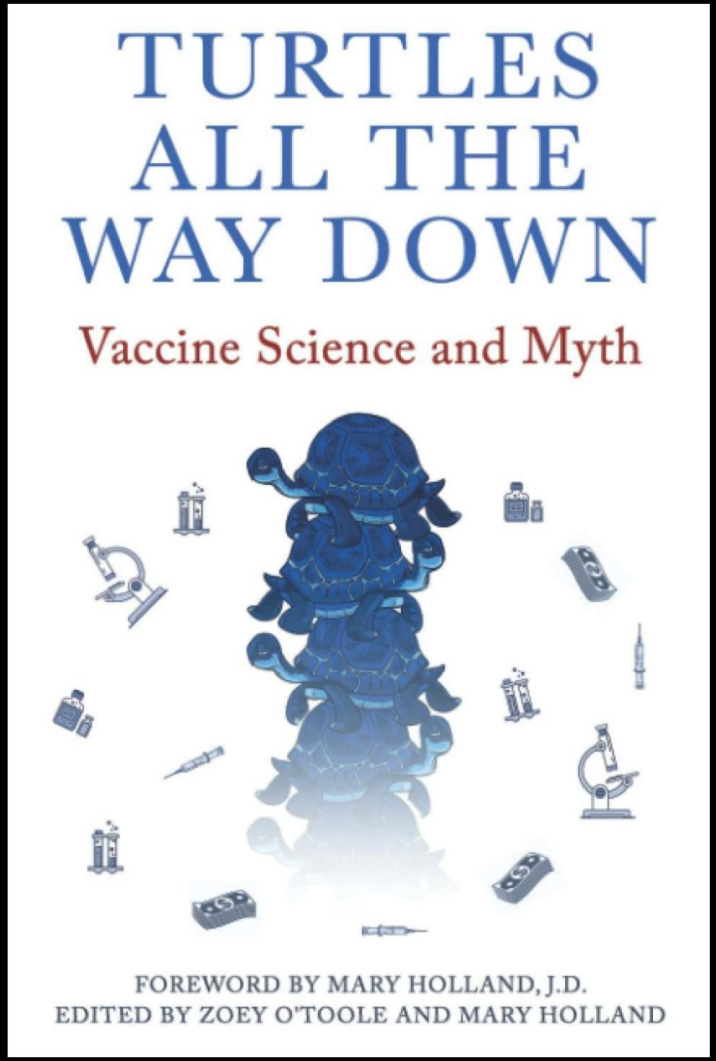
bakarsanız, “ açıklanamaz ” kolayca açıklanır

Tedavi hastalıktan daha mı kötü?

bana inanmak zorunda değilsin...

Kendinizi doğrulayın

ya da bu kitabı oku



Yaralanma oranı tahminlerim (aşılanan 250M başına)

ANCAK	# Kaynak
Yaralı	20M %7,7'si tıbbi yardım almak zorunda kaldı (v-safe/ICAN).
Engelli	2M FRED veritabanı
Hayatı tehdit eden yaralanma	1M Doktor tahminleri (kişisel iletişim)
Öldürüldü	500K VAR, anketler, anketler (1, 2)
kaydedildi	<11K Pfizer Faz 3 deneme sonuçları

kurtarılan kişi başına öldürüldü

Yaş	VAERS İngiltere	ONS
20-30	6.1	16.9
30-40	3.9	4.8
40-50	2.8	4.8
50-60	2.4	3.4
60-70	2.3	2.9
70-80	1.9	1.6
80+	1.8	yok

Öldürüldü > Tüm yaşlar için kaydedildi

VAERS sayıları, aşının mükemmel olduğu ve tüm COVID ölümlerini önlediği varsayımına göre hesaplanır.

Fox News'te şu iddialarda bulundum: 10 Ağustos 2022'de:

Yüzbinler öldürüldü

Milyonlarca vax yaralandı

Tüm zamanların en tehlikeli vax'ı

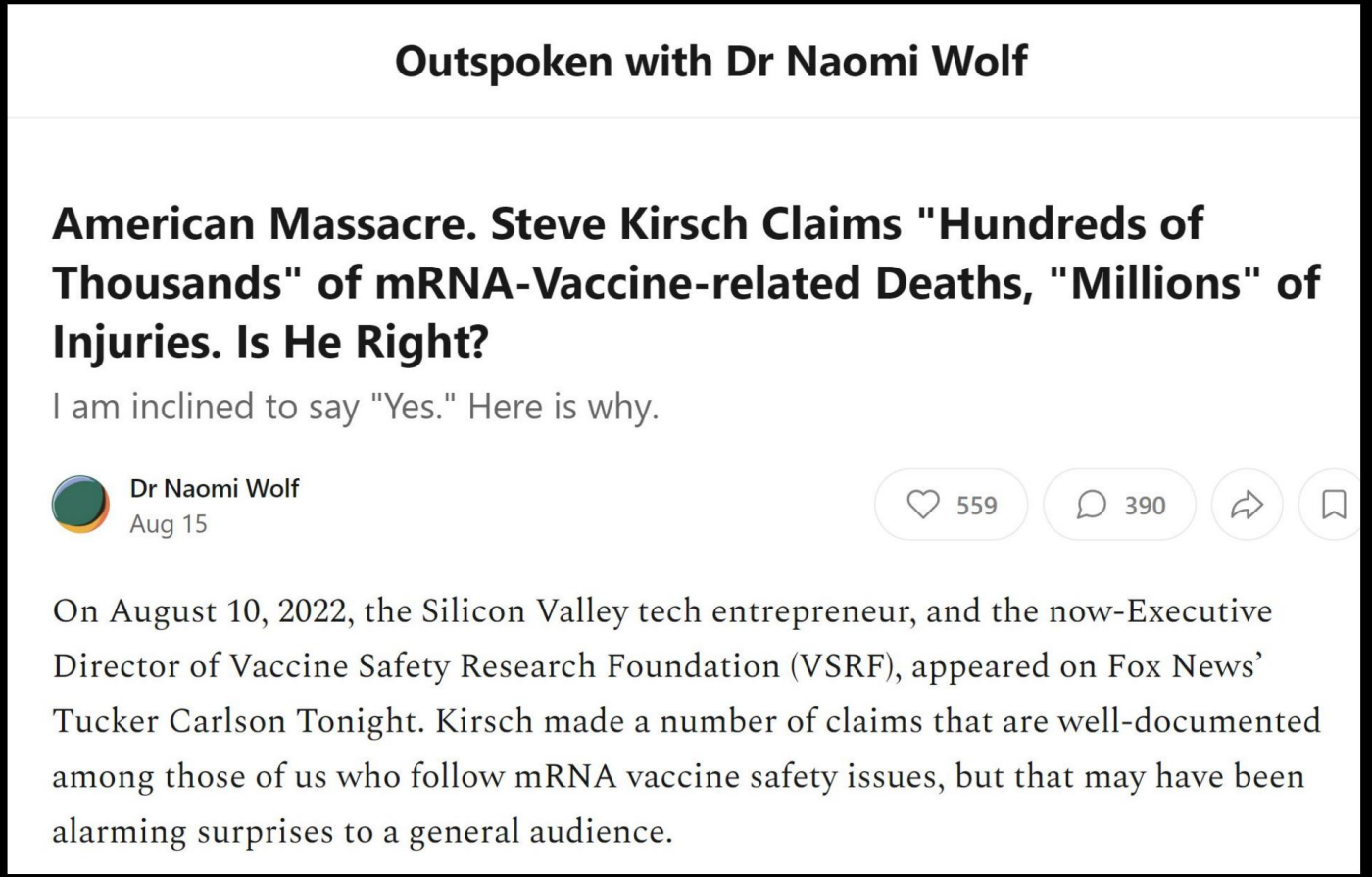
MMFA
FOX NEWS LIVE
DEMOCRAT MEGADONOR SAYS THE PARTY NO LONGER SHARES HIS VALUES OF FREE SPEECH & MEDICAL FREEDOM
TUCKER CARLSON TONIGHT
From the August 10, 2022, edition of Fox News' Tucker Carlson Tonight

Fox ifadelerimi doğrulayamayacaklarını söyledi ve verileri asla istemedi! İfadelerimi destekleyen veriler yayınladım . Temel ifadelerim daha sonra bağımsız olarak doğrulandı.

Dr. Naomi Wolf,

kendi yöntemlerini kullanarak iddialarımı bağımsız olarak doğruladı.

(hiç kimse verileri görmek istemedi)



Outspoken with Dr Naomi Wolf

American Massacre. Steve Kirsch Claims "Hundreds of Thousands" of mRNA-Vaccine-related Deaths, "Millions" of Injuries. Is He Right?

I am inclined to say "Yes." Here is why.

Dr Naomi Wolf
Aug 15

559 390

On August 10, 2022, the Silicon Valley tech entrepreneur, and the now-Executive Director of Vaccine Safety Research Foundation (VSRF), appeared on Fox News' Tucker Carlson Tonight. Kirsch made a number of claims that are well-documented among those of us who follow mRNA vaccine safety issues, but that may have been alarming surprises to a general audience.

odadaki fil
Aşılar COVID'den daha fazla insanı öldürdü

501 kişi anketi

2 Temmuz 2022

373 aşılandı.

38 ölü/500=Hanelerin %7,6'sı 7 milyon kişi

250 milyon aşılının %2,8 ölüm oranı

Q22
TYPE: SINGLE SELECTION

Did any members of your household die from the COVID vaccine?

#	ANSWERS	ANSWERS(%)	COUNT	STRATIFIED ANSWERS(%)	STRATIFIED COUNT
A1	No	91.38%	403	93.71%	408.26
A2	Yes	8.62%	38	6.29%	27.39

Q24
TYPE: SINGLE SELECTION

Did any of your household members die from having a COVID infection?

#	ANSWERS	ANSWERS(%)	COUNT	STRATIFIED ANSWERS(%)	STRATIFIED COUNT
A1	No	90.86%	179	93.53%	180.52
A2	Yes	9.14%	18	6.47%	12.5

COMPLETES 197

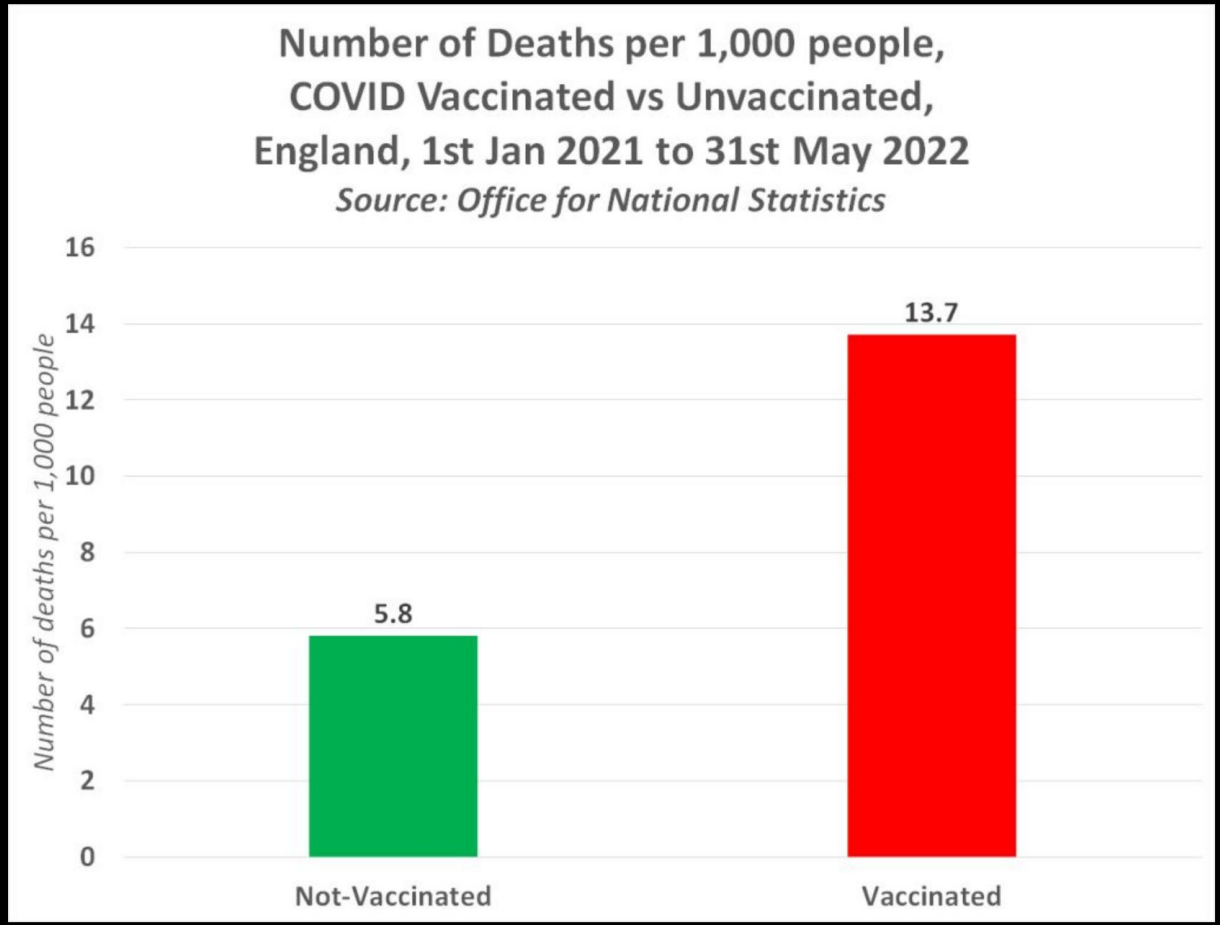
%2,7'si “artık iş bulamayacaklarını” bildiriyor. Bu, 7 milyondan fazla kişinin engelli olduğu anlamına gelir.

Q7

TYPE: MULTIPLE SELECTION

Which of the following are true about your COVID vaccine injury? (check all that apply)

#	ANSWERS	RESPONDENTS(%)	ANSWERS(%)	COUNT	STRATIFIED RESPONDENTS(%)	STRATIFIED ANSWERS(%)	STRATIFIED COUNT
A1	It will likely shorten my lifespan	35.38%	22.12%	23	31.76%	19.88%	20.23
A2	I am now unable to hold a job	15.38%	9.62%	10	16.37%	10.25%	10.43
A3	I am now unable to work a full day	27.69%	17.31%	18	25.28%	15.82%	16.11
A4	It impacts my personal life	26.15%	16.35%	17	26.76%	16.75%	17.05
A5	It is a minor annoyance	35.38%	22.12%	23	40.13%	25.12%	25.56
A6	None of the above	20.00%	12.50%	13	19.47%	12.19%	12.4


Number of Deaths per 1,000 people,
COVID Vaccinated vs Unvaccinated,
England, 1st Jan 2021 to 31st May 2022
Source: Office for National Statistics
Number of deaths per 1,000 people
16
14
12
10
8
6
4
2
0
5.8
13.7
Not-Vaccinated
Vaccinated

Bir faydası var mı?

_____

bilirkişi raporu, Ontario verilerine baktı.

evaluated for relevance in this phase of SARS-CoV-2. The abundance of evidence documented by Public Health Ontario (PHO), Public Health Agency of Canada (PHAC) and top-tier scientific journals demonstrates that the vaccines do not prevent infection or hospitalization. The Ontario data show that vaccination currently makes little difference in terms of hospitalization and death rates for those below age 60. Additionally, since there are known risks of adverse events and unknown longterm effects, these must be considered in developing vaccine policies.

Yarar yok: 1.

Enfeksiyon 2.

Hastaneye yatış 3.

Ölüm

Bir faydası var mı?

Sınıf kağıdı üç ABD aşısının tümü için klinik deneme verilerini analiz etti ve herhangi bir genel faydanın olmadığını doğruladı. Morbiditede, her üç aşıda da istatistiksel olarak oldukça anlamlı bir artış oldu .

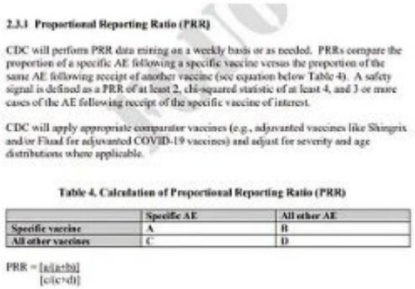
1. Morbidite
2. Tüm nedenlere bağlı mortalite: Fayda yok (Pfizer çalışmasında negatifti , ama istatistiksel olarak anlamlı değil)

Sayıları tahmin etmek için kullanılan yöntemler 1. Devlet veritabanları (VAERS, dünya çapında istatistikler, Sosyal güvenlik ölüm ana dosyası) 2. Anketler 3. Sigorta şirketi verileri 4. Embalmer raporları 5. Açıklanamayan doktor anekdotları 6. Aşırı kişisel anekdotlar (Wayne Root, ayak hastalıkları uzm

Bu yöntemlerin tümü, "çok güvensiz" hipoteziyle tutarlı veriler üretir.

CDC'nin kendi güvenlik sinyali "ölüm"

ama onlar hiç fark etmediler.



2.3.1 Proportional Reporting Ratio (PRR)

CDC will perform PRR data mining on a weekly basis or as needed. PRRs compare the proportion of a specific AE following a specific vaccine versus the proportion of the same AE following receipt of another vaccine (see equation below Table 4). A safety signal is defined as a PRR of at least 2, chi-squared statistic of at least 4, and 3 or more cases of the AE following receipt of the specific vaccine of interest.

CDC will apply appropriate comparator vaccines (e.g., adjuvanted vaccines like Shingrix and/or Fluad for adjuvanted COVID-19 vaccines) and adjust for severity and age distributions where applicable.

Table 4. Calculation of Proportional Reporting Ratio (PRR)

	Specific AE	All other AE
Specific vaccine	A	B
All other vaccines	C	D

PRR = [a/(a+b)] / [c/(c+d)]

Exclusive: Proof that the CDC is deliberately ignoring the safety signals from the COVID vax

I told the CDC that the formula they use to trigger safety signals was seriously flawed in Aug 2021. They ignored me. But even using their own flawed...

STEVE KIRSCH OCT 3 ♡ 682 💬 388

İnsanlar başka tarafa mı bakıyor?

1. ACIP başkanı İsrail güvenlik verilerini görmek istemiyor
2. Florida, güvenlik sinyallerini arayan tek eyalettir. 3. Sadece Tayland'da önce v. sonra kana bakarlar 4. Maddie de Garay sakatlığı hiç araştırılmadı Pfizer Faz 3 denemesinde vax grubu 6. Aşı yaralanma raporları (%10'unda 30 veya daha fazlası var)

“nedenselliğe dair yetersiz kanıt ” olduğu için sessiz kalması söyleniyor (ihtiyati ilke dikkate alınmadı).

Ryan Cole: tests to identify a person killed by the COVID vaccine
stkirsch · Published August 12, 2022 · 1,031 Views
UNSUBSCRIBE
SHARE

CDC,
hiçbir zaman
özel testleri
yapmalarını
söylemedi. aşının olası bir neden olarak
tanımlanması için gerekli

Jackanapes Junction

New FOIA Release Shows CDC Lied About Its VAERS Safety Monitoring Efforts

They never found any safety signals, because they didn't look for them

Josh Guetzkow
8 hr ago

41 14

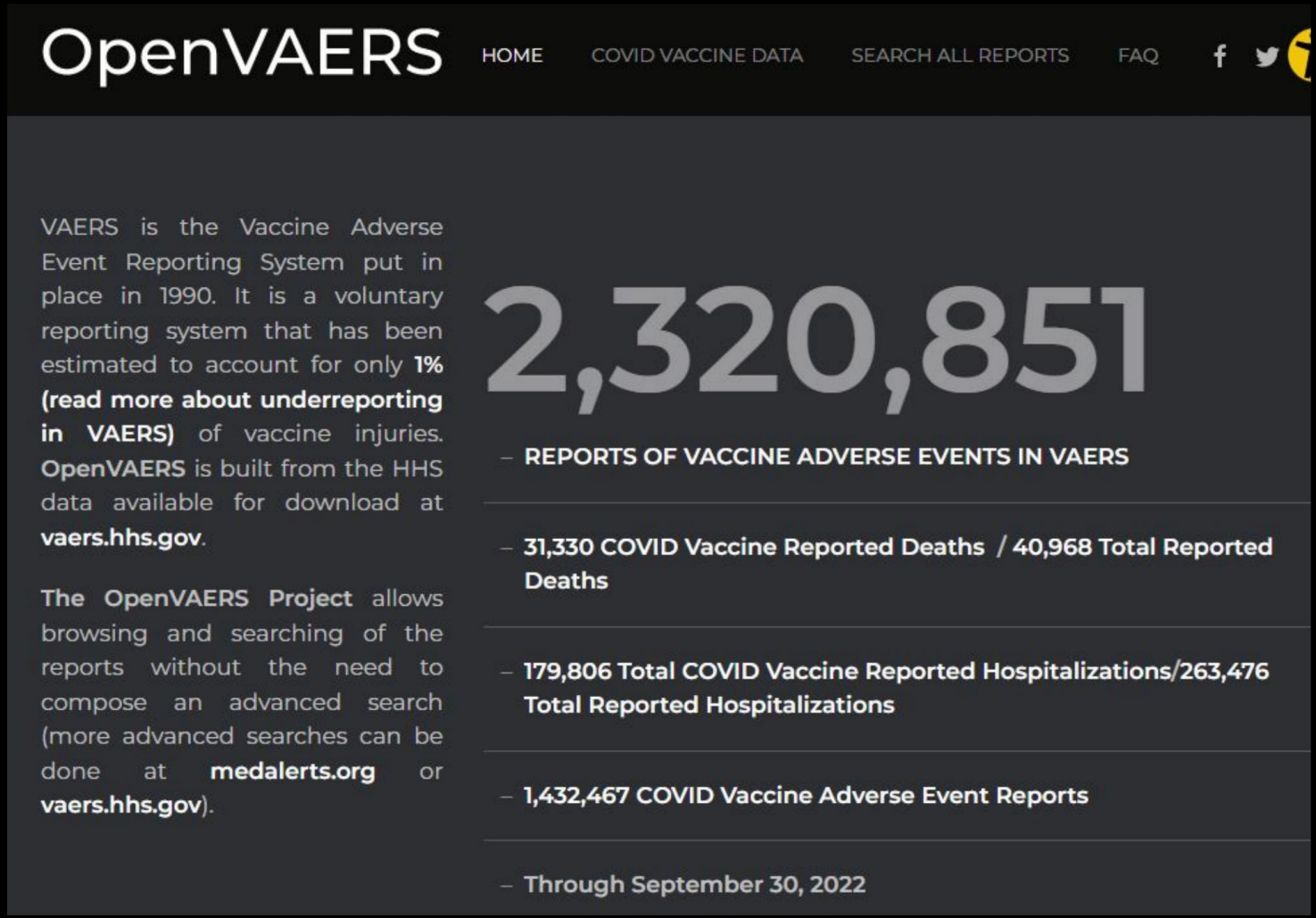
Faz 3 denemesinde neden oyunla ilgili kimse soru sormadı ?!? Bunun tesadüfen olması pek olası değildir (p.< 0.00001).

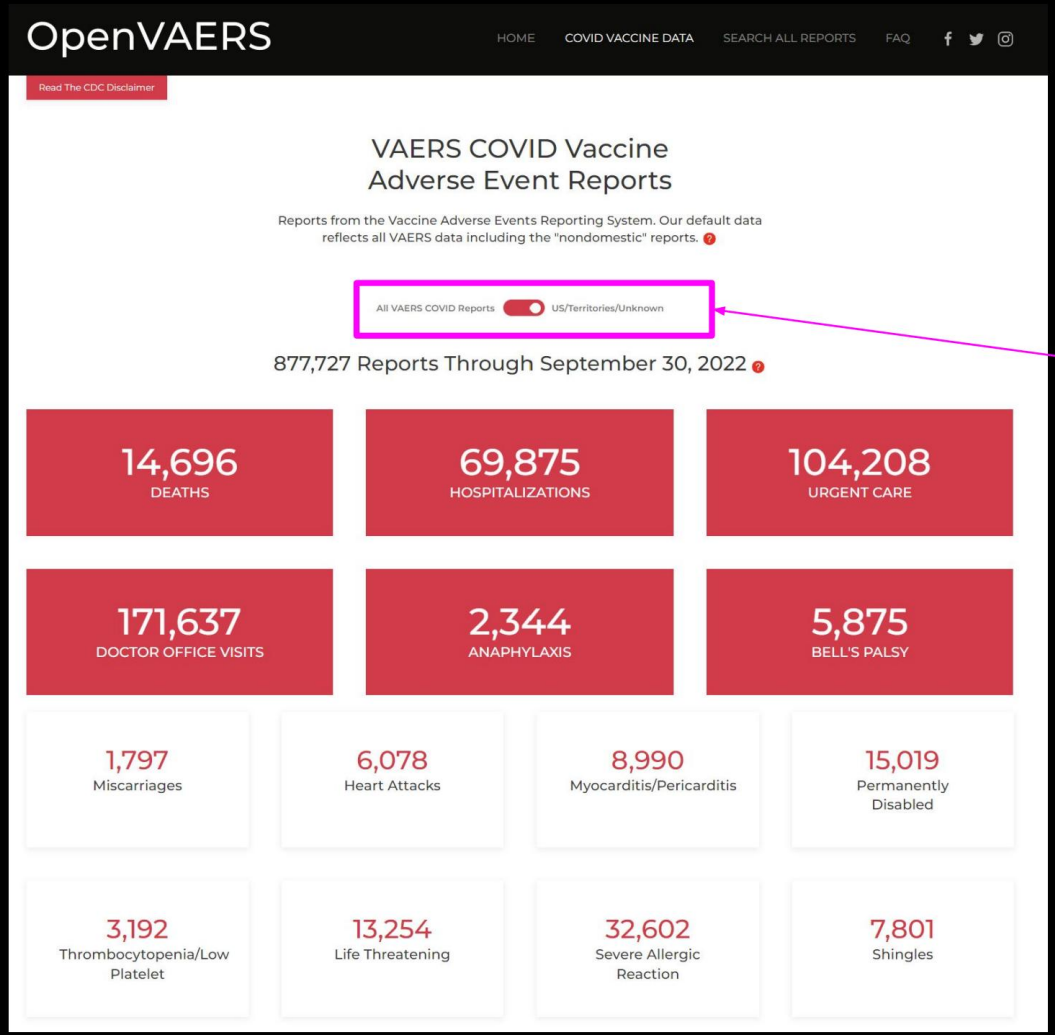
Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine
VRBPAC Briefing Document

Table 2. Efficacy Populations, Treatment Groups as Randomized

	BNT162b2 (30 µg) n[a] (%)	Placebo n[a] (%)	Total n[a] (%)
Randomized[b]	21823 (100.0)	21828 (100.0)	43651 (100.0)
Participants excluded from evaluable efficacy (14 days) population	1790 (8.2)	1585 (7.3)	3375 (7.7)
Reason for exclusion[c]			
Randomized but did not meet all eligibility criteria	36 (0.2)	26 (0.1)	62 (0.1)
Did not provide informed consent	1 (0.0)	0	1 (0.0)
Did not receive all vaccinations as randomized or did not receive Dose 2 within the predefined window (19-42 days after Dose 1)	1550 (7.1)	1561 (7.2)	3111 (7.1)
Had other important protocol deviations on or prior to 7 days after Dose 2	311 (1.4)	60 (0.3)	371 (0.8)
Had other important protocol deviations on or prior to 14 days after Dose 2	311 (1.4)	61 (0.3)	372 (0.9)

[a]n = Number of participants with the specified characteristic.
[b]These values are the denominators for the percentage calculations.
[c]Participants may have been excluded for more than 1 reason.
Note: 100 participants 12 through 15 years of age with limited follow-up are included in the randomized population (49 in the vaccine


OpenVAERS
HOME
COVID VACCINE DATA
SEARCH ALL REPORTS
FAQ
VAERS is the Vaccine Adverse Event Reporting System put in place in 1990. It is a voluntary reporting system that has been estimated to account for only 1% (read more about underreporting in VAERS) of vaccine injuries. OpenVAERS is built from the HHS data available for download at vaers.hhs.gov.
The OpenVAERS Project allows browsing and searching of the reports without the need to compose an advanced search (more advanced searches can be done at medalerts.org or vaers.hhs.gov).
2,320,851
– REPORTS OF VACCINE ADVERSE EVENTS IN VAERS
– 31,330 COVID Vaccine Reported Deaths / 40,968 Total Reported Deaths
– 179,806 Total COVID Vaccine Reported Hospitalizations/263,476 Total Reported Hospitalizations
– 1,432,467 COVID Vaccine Adverse Event Reports
– Through September 30, 2022

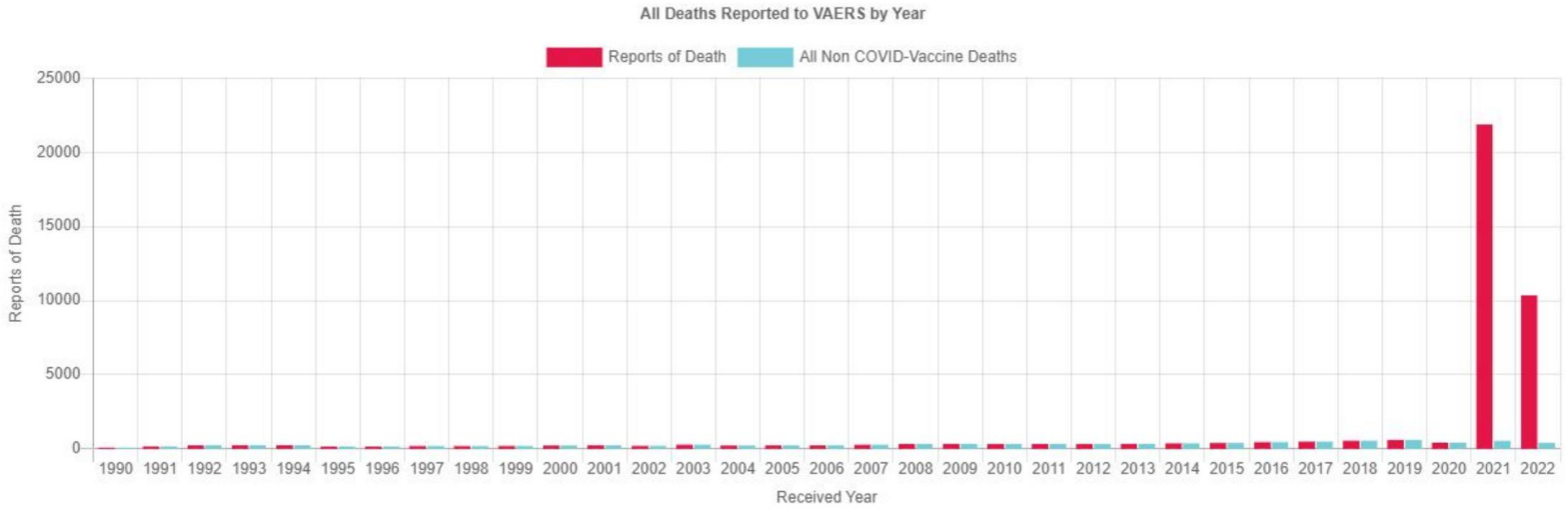


ABD veri anahtarı

Bu nasıl olabilir?

VAERS COVID Vaccine Mortality Reports

Through September 30, 2022



Her olumsuz olay izleme sisteminde dünya çapında yalnızca COVID aşıları için birdenbire çok

büyük aşırı raporlama 3.

Tarihteki en ölümcül aşı

Sadece var (ve ezici)

VAERS Eksik Raporlama Faktörü (URF)

$$\frac{\text{\# anafilaksi vakaları}}{\text{\# çalışmada çekim}}$$

Klinik çalışma (referans)

$$=$$

$$\frac{\text{URF*\# anafilaksi raporları}}{\text{\# atış yapıldı}}$$

VAERS

Her zaman rapor edilmesi gerektiğinden ve bariz olduğundan, anafilaksiyi referans olarak kullanan örnek, mümkün olan en düşük tahmini verir (en ihtiyatlı). Diğer koşullar için URF daha yüksek olacaktır.

URF tahminleri 30 ile 50 arasında değişir

Anafilaksi kullanma —> 41

Bu minimumdur; ölüm gibi diğer tüm olayların oranı daha yüksektir

1. Anafilaksi en iyi durumdur (ciddi, gerekli, bariz, geçici)
2. COVID aşılarının insanları 1 yıl sonraya kadar öldürdüğünü biliyoruz ve Bu ölümlerin VAERS'a bildirilmesi olası değildir, çünkü ölümü vax ile ilişkilendirmek için uygun boyama kullanan otopsiler neredeyse hiçbir zaman yapılmaz. COVID aşısı ölümlerinin çoğu "kötü şans" gibi görünüyor.
3. Doktorlara aşıların güvenli olduğu söylendiği için, aksi söylendiğinde VAERS'a ölüm bildirme olasılıkları daha düşüktür.

CDC, bir URF tahmini hesaplamayı reddediyor

ACIP'ye rapor verirken CDC, VAERS verilerinin URF ile ayarlanmasından hiç bahsetmedi.

Hesaplamam burada titizlikle yapılmıştı: Amerika'da COVID aşısı ölümlerinin sayısını tahmin etmek . Bu açıklanan metodolojiyi kullanır .

Gardasil: URF ve güvenlik sinyallerini dikkate almamak

Kaplumbağalardan Bölümdeki Slade 2009

2006: FDA onayladı. Geçici olarak bağlantılı ciddi sorunlar su yüzüne çıkmaya başladı.

2009: CDC soruşturmaya başladı!
"diğer tüm aşıların toplamından üç kat daha fazla " olduğunu kabul etmelerine rağmen, güvenlik profilinin genel olarak diğer aşılarla tutarlı olduğu sonucuna vardı . Daha yüksek raporlama oranını daha fazla kamuoyu ilgisine bağladılar (kanıt olmadan). Bu tanıdık geliyor mu?

2011: 120 ülke Gardasil'i onayladı.

Bugün, > 10 yıl sonra, kimse daha akıllı değil.

VAERS: Ölü sayısını tahmin ediyor 1. ABD'de bildirilen 13.972'den fazla ölüm 2. "Arka plandaki ölümler" için 1.000'i çıkarın 3. 12.972 "fazla" ölüm 4. %10'un COVID ölümleri olduğunu varsayın 5. 11.674 * 41 = 478K açıklanamayan fazla ölümler 6 . Bu muhafazakar. 41, JAMA makalesine göre anafilaksi için URF'dir . Anafilaksi "en iyi vaka bildirim 7. Burada açıklanan metodoloji ; dayalı . 8. Diğer URF değerleri: 31 (Gül), 50 (Siri), ...

Saldırılar ve Açıklamalar 1.

“Çöp kutusuna atlamak”

VAERS, anlatıyı desteklediği her durumda kullanılır

2. Nasıl yorumlayacağınızı bilmiyorsunuz

Gaslighting çalışmıyor. Kameradan çekinirler.

3. Sadece gereğinden fazla raporlama

Rapor verme eğilimi aynıdır. Dokümanlar daha fazla etkinlik görüyor.

4. Korelasyon nedensellik değildir

Gerçekten mi? O zaman bu insanları ne öldürdü?

"Aşırı raporlama" değil. "Daha fazla etkinlik".

Küçük muayenehane 750 hasta
29 yılda raporlar: 0
Bu yılki raporlar: 25

Büyük nöro pratiği 20.000 hasta
11 yıldaki raporlar: 0
Bu yılki raporlar: 1.000

"Biraz yüksek"

miyokardit riski ile kastettikleri bu mu ?

Enjeksiyonu takip eden haftada 44 kat daha yüksek .

Serious Heart Inflammation 44 Times Higher After Covid Vaccination, Nature Study Finds

BY WILL JONES 27 JUNE 2022 7:00 AM

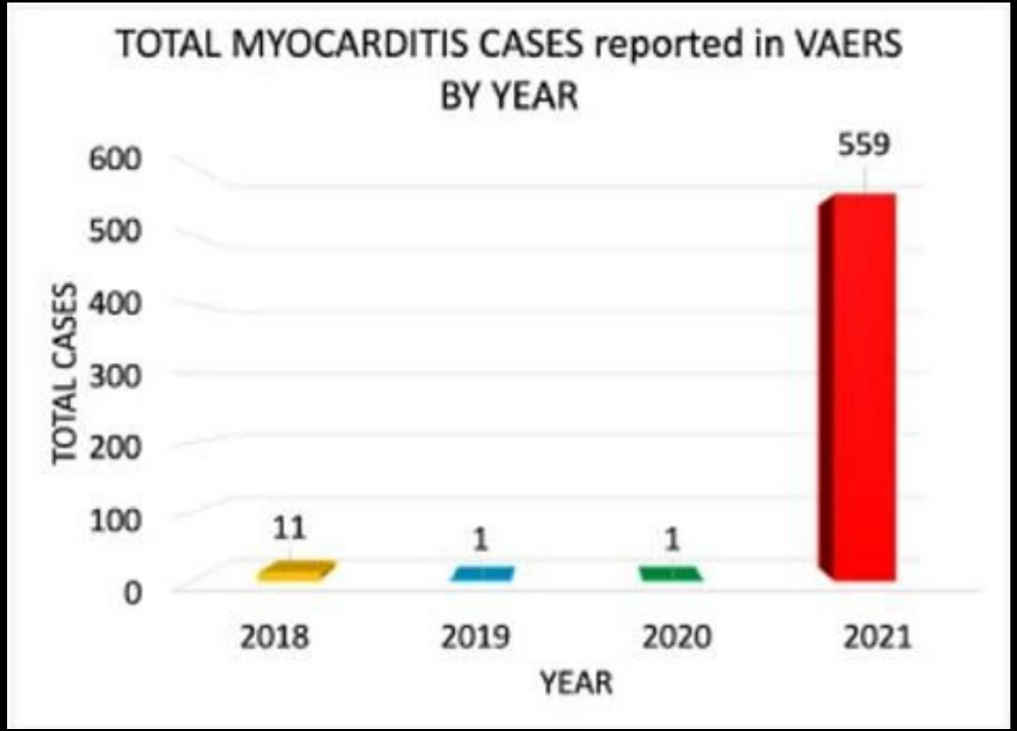
SHARE

The risk of being hospitalised with heart inflammation is up to 44 times higher following Covid vaccination, a study in *Nature* has found.

When the findings are broken down by age, elevated risks are found in younger adults. In the week following a Moderna second dose, the risk for males aged 18-24 was 44 times higher (CI, 22–88) and for females was 41 times higher (CI, 12–140). The risk following a Pfizer second dose decreased with age, peaking at 18 times higher in males aged 12-17 (CI, 9–35), whereas the risk from the higher-dose Moderna vaccine did not decrease with age. The results by age are depicted in the chart below (note the logarithmic scale, which compresses the higher numbers).

"Biraz yüksek" miyokardit riski ile kastettikleri bu mu ?

Yayıncı makaleyi NEDEN OLMADAN tek taraflı olarak geri çektiğinde tıp camiası tek kelime etmedi.



Current Problems in Cardiology'de yayınlanan Rose makalesinden .

Şimdi neden sansürlendiğini anladınız mı? Makalenin tamamını buradan okuyabilirsiniz .

317 erkek çocuktan 1'i (16-17) aşıdan miyokardit alacak

çocuktan ~1 tanesini kurtarmak için COVID'den ölmekten)

Reporting rates of myopericarditis (per million doses administered), by manufacturer, sex, and dose number, 7-day risk period* (as of Aug 18, 2021)

	Pfizer		Moderna		Janssen	Pfizer		Moderna		Janssen	Pfizer		Moderna		Janssen
	(All)		(All)		(All)	(Males)		(Males)		(Males)	(Females)		(Females)		(Females)
Ages† (yrs)	Dose 1	Dose 2	Dose 1	Dose 2	Dose 1	Dose 1	Dose 2	Dose 1	Dose 2	Dose 1	Dose 1	Dose 2	Dose 1	Dose 2	Dose 1
12–15	2.6	20.9	0.0	not calc.	0.0	4.8	42.6	0.0	not calc.	0.0	0.5	4.3	0.0	0.0	0.0
16–17	2.5	34.0	0.0	14.6	0.0	5.2	71.5	0.0	31.2	0.0	0.0	8.1	0.0	0.0	0.0
18–24	1.1	18.5	2.7	20.2	2.7	2.4	37.1	5.1	37.7	3.0	0.0	2.6	0.7	5.3	1.6
25–29	1.0	7.2	1.7	10.3	1.9	1.8	11.1	3.2	14.9	2.0	0.3	1.3	0.4	6.3	0.0
30–39	0.8	3.4	1.0	4.2	0.4	1.1	6.8	1.6	8.0	0.0	0.6	1.0	0.4	0.7	1.0
40–49	0.4	2.8	0.5	3.2	1.2	0.7	4.4	0.6	4.6	2.2	0.1	1.8	0.4	2.1	0.0
50–64	0.2	0.5	0.6	0.8	0.2	0.2	0.5	0.4	1.0	0.0	0.3	0.8	0.8	0.7	0.5
65+	0.2	0.3	0.2	0.3	1.0	0.2	0.4	0.4	0.4	1.0	0.2	0.4	0.1	0.2	0.9

* Reports with time to symptom onset within 7 days of vaccination
† Reports among persons 12–29 years of age were verified by provider interview of medical record review

13

Not:

ve CDC değeri hesaplamayı reddetse not 41 URF'dir). Burada hesaplamaya bakın .

Referans: John Su, COVID-19 aşıları için güvenlik güncellemesi: VAERS

Adet sorunları 8.800X'e kadar oldukça yükselir.

Bunu nasıl gözden kaçırdılar?

	Symptoms	C19 Count	Baseline count	X factor
2	Heavy menstrual bleeding	3,528	2	8820
3	Heart rate	3,189	2	7973
4	Magnetic resonance imaging head	1,512	2	3780
5	Angiogram pulmonary abnormal	609	1	3045
6	Weight	570	1	2850
7	Polymenorrhoea (menstrual cycle shortened)	562	1	2810
8	Maternal exposure during pregnancy	955	2	2388
9	Physical examination	470	1	2350
10	Blood pressure measurement	3,617	9	2009
11	Bell's palsy	3,065	10	1533
12	Facial discomfort	281	1	1405
13	Lung opacity	783	3	1305
14	Pain assessment	260	1	1300
15	Illness	4,088	17	1202
16	Vaccination site pruritus	4,179	18	1161
17	Menstrual disorder	2,043	9	1135
18	Disease recurrence	224	1	1120
19	Dysmenorrhoea (painful periods)	1,509	7	1078
20	Vital signs measurement	1,411	7	1008
21	Anosmia (loss of sense of smell)	3,187	16	996
22	Magnetic resonance imaging head abnormal	989	5	989
23	Anticoagulant therapy	1,537	8	961
24	Pulmonary embolism	2,672	14	954
25	Menstruation irregular	2,590	14	925
26	Oxygen saturation	1,031	6	859
27	Pulmonary thrombosis	512	3	853
28	Cerebral venous sinus thrombosis	167	1	835
29	Drug ineffective	2,697	18	749
30	Infusion	143	1	715
31	Poor quality product administered	2,091	15	697
32	Body temperature	9,230	75	615
33	Computerised tomogram neck	369	3	615
34	Oligomenorrhoea (infrequent menstrual periods)	462	4	578
35	Investigation	807	7	576
36	Taste disorder	1,939	17	570
37	Hypomenorrhoea (extremely light menstrual blood flow)	114	1	570

match | no match

Akut kalp

yetmezliği
475X

	Symptoms	C19 Count	Baseline count	X factor
2	Heart rate	3,189	2	7973
3	Cardiac failure acute	95	1	475
4	N-terminal prohormone brain natriuretic peptide (indicates heart failure)	88	1	440
5	Body temperature abnormal	172	2	430
6	Acute myocardial infarction (the fancy name for heart attack)	659	8	412
7	Cardiac ablation (procedure to scar your heart to restore normal heart function)	75	1	375
8	Left ventricular hypertrophy	70	1	350
9	Arteriogram carotid abnormal	69	1	345
10	Stress echocardiogram	69	1	345
11	Internal haemorrhage	68	1	340
12	Coronary artery occlusion	132	2	330
13	Carditis (inflamation of the heart)	65	1	325
14	Peripheral artery thrombosis	62	1	310
15	Pulseless electrical activity (PEAs are a sign you're going to die)	123	2	308
16	N-terminal prohormone brain natriuretic peptide increased (heart damage)	118	2	295
17	Arteriogram coronary abnormal	59	1	295
18	Ventricular hypokinesia	93	2	233
19	Acute left ventricular failure	46	1	230
20	Myocardial ischaemia	46	1	230
21	Magnetic resonance imaging thoracic abnormal	45	1	225
22	Tri-iodothyronine	45	1	225
23	Arterial occlusive disease	44	1	220
24	Angiogram abnormal	173	4	216
25	Percutaneous coronary intervention	42	1	210
26	Troponin increased	1,845	45	205
27	Catheterisation cardiac	482	12	201
28	Electrocardiogram ST segment abnormal	80	2	200
29	Coronary artery dissection	40	1	200
30	Epinephrine	40	1	200
31	Cerebral venous thrombosis	39	1	195

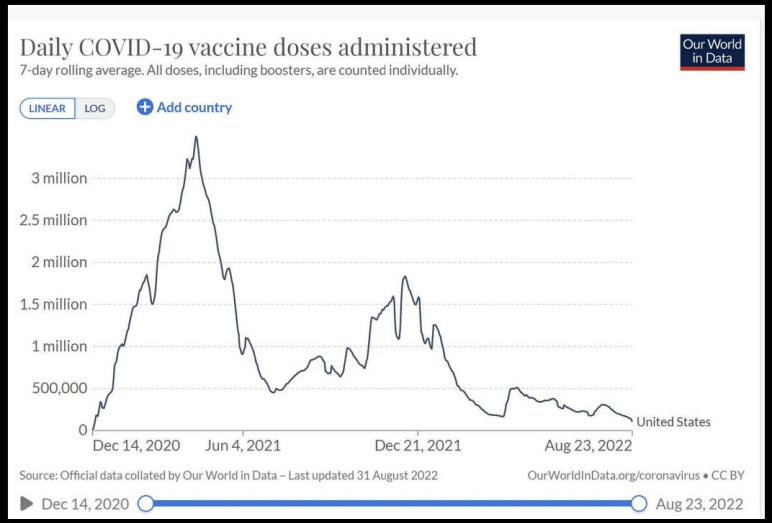
VAERS verileri neyi gösteriyor?

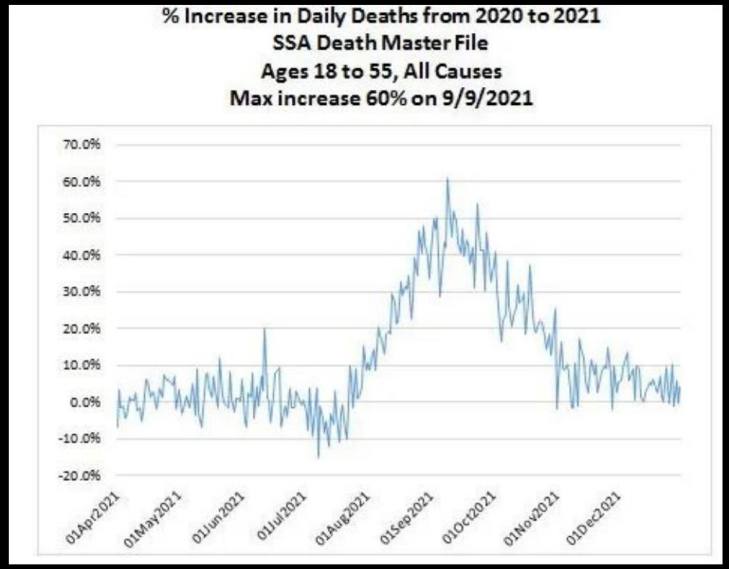
Bu yıl şimdiye kadar bildirilen tüm olaylardan (70'den fazla aşı, >30 yıl) daha fazla yan etki rapor edildi mi?	Evet
Nedenselliği Bradford-Hill aracılığıyla belirleyebilir misiniz?	Evet. Doz ve geçici sinyaller.
Eksik raporlama faktörü (URF) nedir?	CDC metodolojisine göre hesaplanan 41
Bunun sadece "aşırı raporlama" olma ihtimali var mı?	Hayır. Doktor anketleri benzeri görülmemiş sayıda olay gösteriyor. Parmak izi farklıdır.
Bu aşılardan kaç Amerikalı öldü?	>250K
Kaç Amerikalı bu aşılardan kalıcı olarak sakatlandı?	2m
Kurtarılan her çocuk için kaç çocuğu 5-11 kurban edeceğiz? 117	___

VAERS verileri neyi gösteriyor?

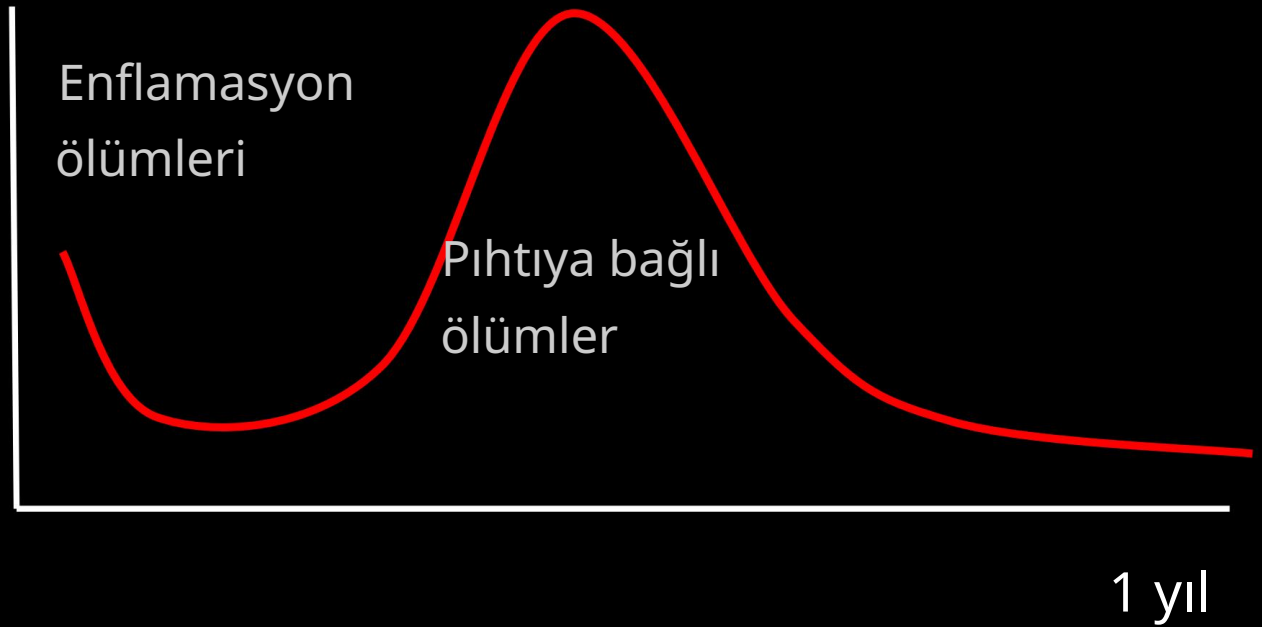
Tek ciddi yan etkisi miyokardit mi?	Hayır. yüzlercesi var .
En büyük dört kategori nedir?	Üreme (özellikle dişi), immünolojik, kardiyovasküler, nörolojik.
Başlıca ölüm nedenleri?	Kardiyak arrest, PE, kafa içi kanama.'
Aşılar, komorbiditeleri olan yaşlılar gibi bazı yaşlar için uygun mudur?	Hayır. Öldür > Kaydedildi.
12-17 yaş arası çocuklar için VAERS'teki ölümlerden herhangi biri açıklandı mı?	HAYIR
Bu şimdiye kadar icat edilen en tehlikeli aşı mı?	Evet. hastalığından >800 kat daha ölümcül .

Aşılamadan sonra ölüm zirvesinde 5 aylık gecikme (mumyacılar ve sigorta şirketleri tarafından gözlemlenen gecikmeyle aynı)

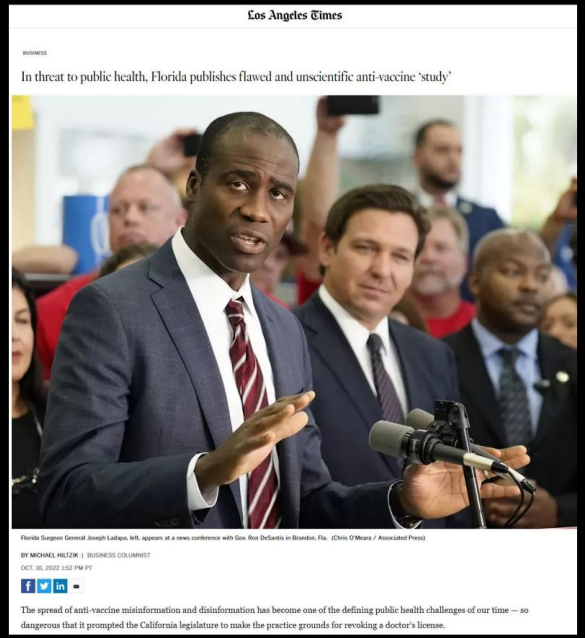




Mumyalayıcıların, sigorta şirketlerinin, doktorların, Florida'nın gözlemleriyle tutarlı olan COVID aşısından tahmini ölüm profilim ...



Florida'daki çalışma, 28 günlük bir kesme noktası olan bir SCCS olduğu için ölümdeki artışı hafife aldı.



Los Angeles Times

BUSINESS

In threat to public health, Florida publishes flawed and unscientific anti-vaccine 'study'

Florida Surgeon General Joseph Ladapo, left, appears at a news conference with Gov. Ron DeSantis in Brandon, Fla. (Chris O'Meara / Associated Press)

BY MICHAEL HILTZIK | BUSINESS COLUMNIST

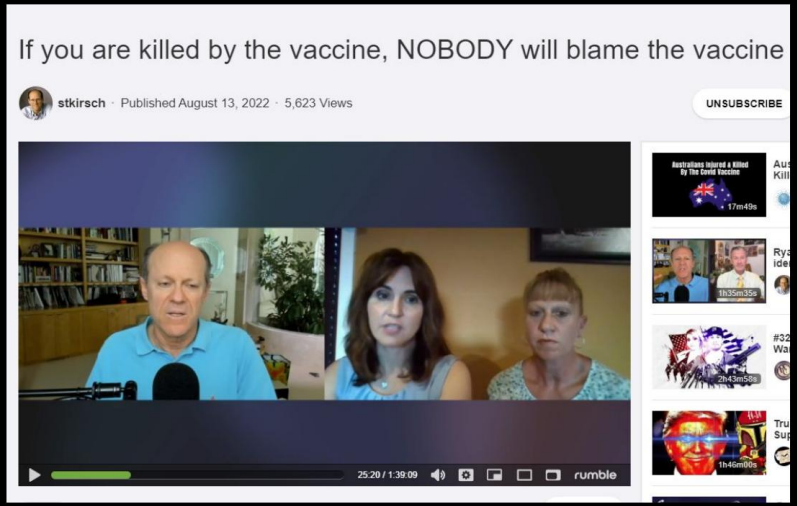
OCT. 30, 2022 1:52 PM PT

The spread of anti-vaccine misinformation and disinformation has become one of the defining public health challenges of our time — so dangerous that it prompted the California legislature to make the practice grounds for revoking a doctor's license.

Table 2: Relative incidence of cardiac-related deaths following COVID-19 vaccination for males by age group and vaccination type†

	Cardiac-related deaths		
Subgroup, exposure	**No. events**	**Follow-up, 1000 person days**	**RI (95% CI)**
≥ 18, male			
Baseline period	8901	1586.72	Ref
Risk period	1893	302.23	1.09 (1.03 - 1.15)
≥ 18, male, mRNA			
Baseline period	8223	1474.12	Ref
Risk period	1805	280.78	1.11 (1.05 - 1.18)
≥ 18, male, not mRNA\unknown			
Baseline period	678	112.60	Ref
Risk period	88	21.45	0.75 (0.58 - 0.98)
18-39, male			
Baseline period	55	11.32	Ref
Risk period	22	2.16	1.97 (1.16 - 3.35)
18-39, male, mRNA			
Baseline period	52	10.58	Ref
Risk period	20	2.02	1.84 (1.05 - 3.21)

"Aşısızlar salgını mı?"


If you are killed by the vaccine, NOBODY will blame the vaccine
stkirsch · Published August 13, 2022 · 5,623 Views
UNSUBSCRIBE
25:20 / 1:39:09
rumble

Yoğun bakımlar neden aşılılarla doldu?

İkinci aşınızdan 2 hafta sonrasına kadar aşısız kabul edilirsiniz.

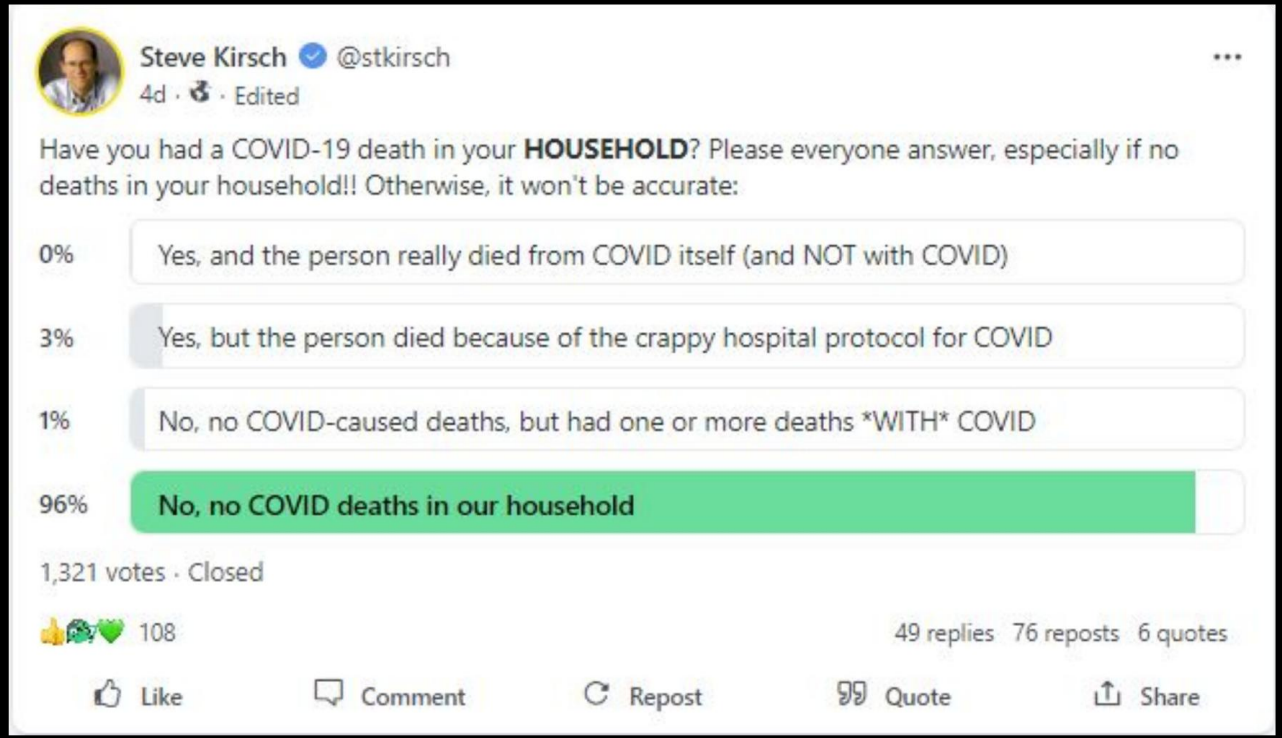
Aşı kartınız yoksa aşısız sayılabilirsiniz.

Aşı sizi 5 ay sonra öldürürse çok azı bunun farkına varır. Ertesi gün ölseniz bile birçok doktor çağrışım yapmaz.

New Mexico ölüm raporu çalışması, yalnızca 1/6 COVID ölümlerinin COVID semptomlarıyla tutarlı olduğunu buldu.

1 milyon ölüm 166 bin

COVID ölümlerinin çoğunun hastane protokollerinden kaynaklandığına inanılıyor


Steve Kirsch @stkirsch
4d · Edited
Have you had a COVID-19 death in your HOUSEHOLD? Please everyone answer, especially if no deaths in your household!! Otherwise, it won't be accurate:
0% Yes, and the person really died from COVID itself (and NOT with COVID)
3% Yes, but the person died because of the crappy hospital protocol for COVID
1% No, no COVID-caused deaths, but had one or more deaths *WITH* COVID
96% No, no COVID deaths in our household
1,321 votes · Closed
108
49 replies 76 reposts 6 quotes
Like
Comment
Repost
Quote
Share

Wayne Allyn Root'un düğünü
düğünden 8 ay sonra

	Unvax	Vaks
N	100	100
Ciddi sakatlıklar	0	26
Ölümler	0	7

Takipçilerim anketi
631 yanıt

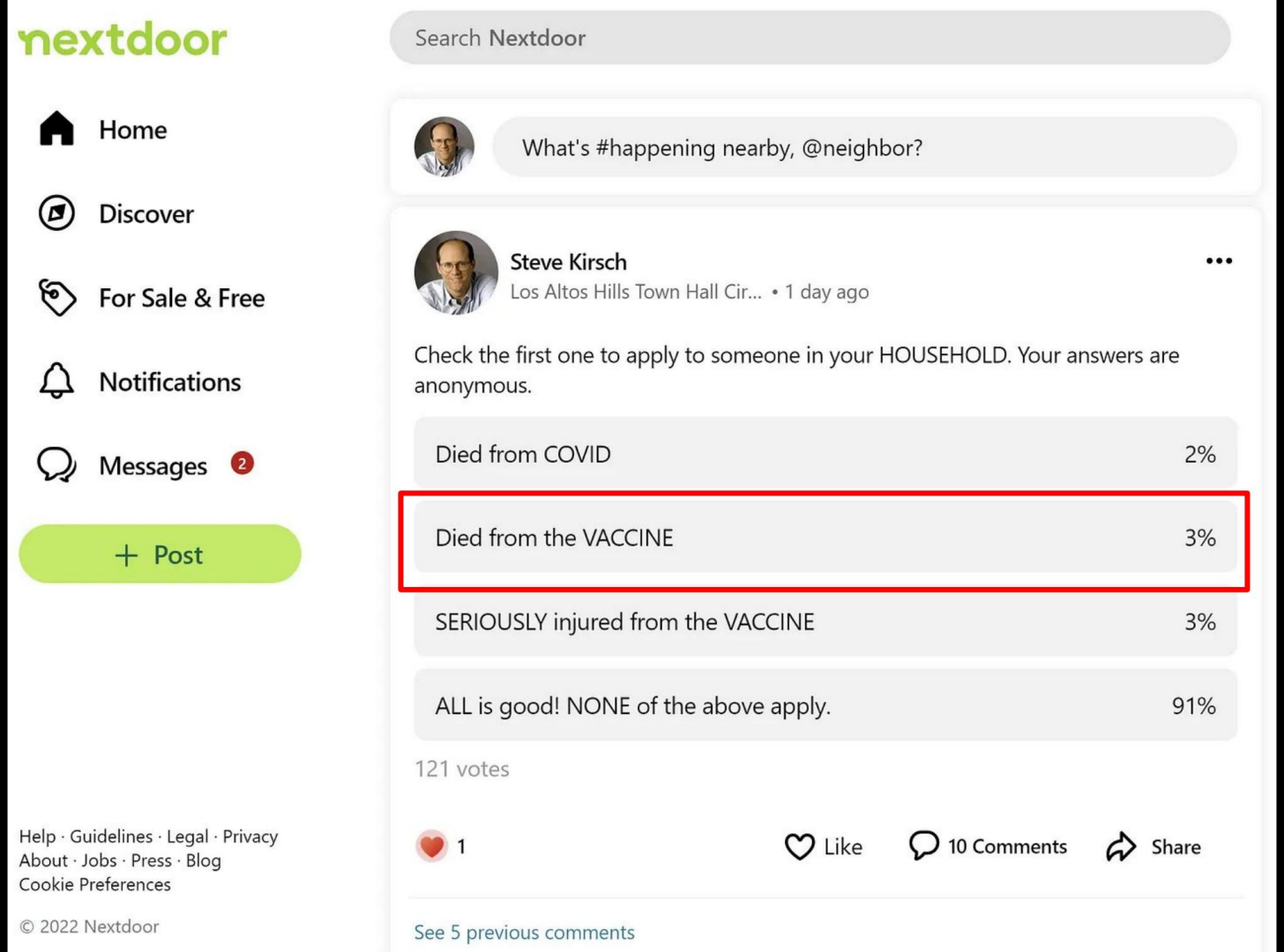
	Unvax	Vaks
N	1000	1000
Ciddi sakatlıklar	8	211
Ölümler	2	47

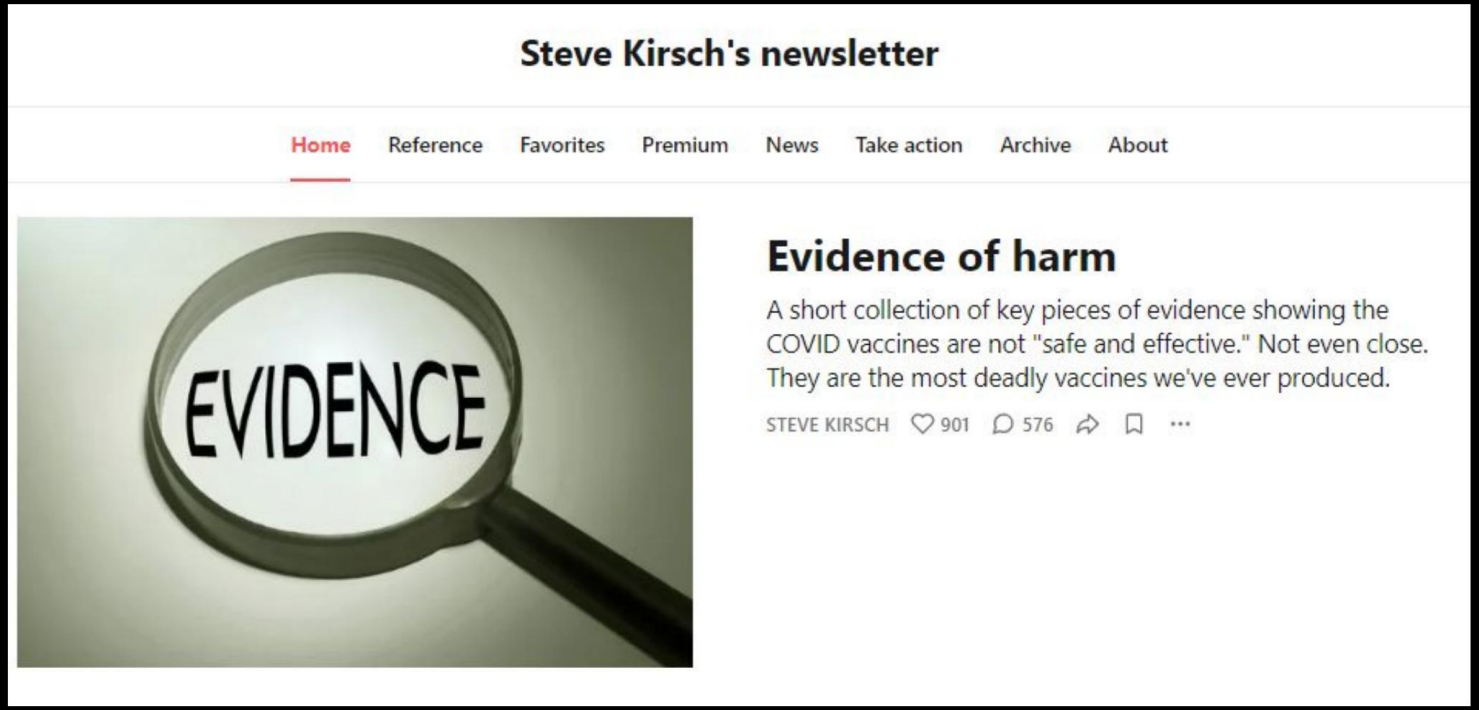
anketime bakın detaylar için. Aşı nedeniyle aşırı ölüm oranı 4.7-.2=%4.5'tir .
İşte kullanılan anket. Anket, Ocak 2021'den bu yana etkinlik sayısını istedi.

Vaxxed ve aşısız arasında aşırı yaralanma/ölüm oranları

	Wayne Kök	Benim takipçilerim	Polly balığı
N (toplam)	200	8.000	500
Aşırı yaralanmalar	%26	%20	%9
Fazla ölümler	%8	%4,5	%2,8

Anket balıklarının sayısı düşüktür, çünkü ankete katılanların %75'i aşılıdır ve herhangi bir ölümün aşıyla ilgili olduğunu düşünme olasılığı düşüktür.


nextdoor
Search Nextdoor
Home
Discover
For Sale & Free
Notifications
Messages 2
+ Post
What's #happening nearby, @neighbor?
Steve Kirsch
Los Altos Hills Town Hall Cir... • 1 day ago
Check the first one to apply to someone in your HOUSEHOLD. Your answers are anonymous.
Died from COVID 2%
Died from the VACCINE 3%
SERIOUSLY injured from the VACCINE 3%
ALL is good! NONE of the above apply. 91%
121 votes
1
Like
10 Comments
Share
See 5 previous comments
Help · Guidelines · Legal · Privacy
About · Jobs · Press · Blog
Cookie Preferences
© 2022 Nextdoor

Bilimsel dergilerde zarar gösteren 1.250'den fazla makale

Daha fazla bilgi için